



RELACION ENTRE EL GRADO DE RESPUESTA INMUNE Y SOBREVIVENCIA DE PACIENTES CON CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE CAVIDAD ORAL.

CYNTHIA A. PINCHEIRA HERNÁNDEZ
CIRUJANO DENTISTA.

RESUMEN

Introducción: El CCEO es una importante causa de morbilidad y mortalidad en el mundo entero. El comportamiento del tumor en un paciente es extremadamente variable y dependiente de una compleja interrelación entre tumor y hospedero. Por otro lado, la respuesta inmune a nivel local ha sido estudiada como factor predictivo en la evaluación del CCEO, permitiendo establecer pronósticos en relación a la supervivencia de estos pacientes. Sin embargo, factores predictivos que se conjuguen tanto a nivel local como sistémico, y que no requieran exámenes sofisticados sino que, más bien puedan obtenerse en estudios de rutina no han sido evaluados. El estudio realizado buscó la relación entre el grado de respuesta inmune local y sistémica con la supervivencia de pacientes con CCEO.

Material y método: El estudio se realizó mediante el análisis de hemogramas y biopsias de 19 pacientes con diagnóstico de CCEO provenientes del Hospital Regional de Talca y Hospital Base de Curico. En las biopsias se estudió la respuesta inmune local (RIL), es decir la cantidad de células inmunes que están en relación al Frente Invasivo Tumoral (FIT). Usando el sistema de graduación de Byrne; grado 1,2,3 y 4 para respuesta inmune del huésped. En donde el grado 1 corresponde a marcada respuesta inmune; grado 2 corresponde a moderada; el grado 3 a leve, y el grado 4 a ninguna. En el hemograma se consideró la respuesta inmune sistémica, en donde se estudió la presencia o ausencia de leucocitosis y el porcentaje de

células de la fórmula leucocitaria (neutrófilos, eosinófilos, basófilos, monocitos y linfocitos).

Resultados: Del total de casos estudiados, en 9 casos se encontró una RIL leve-ninguna lo que coincidió con pacientes con la menor sobrevida (0-21 meses). Se encontraron 5 casos de neutrófilos disminuidos y con menor sobrevida (0-21 meses), y 4 casos normales ($p=0,529$), lo que no se considera significativo. Se encontraron 6 casos de eosinófilos ($p=0,529$) con valor normal, mientras que 5 casos presentaron un recuento aumentado con una baja sobrevida. Los linfocitos se encontraron aumentados en 7 casos ($p=0,729$) con una menor sobrevida (0-21 meses). Para los monocitos ($p=0,112$), basófilos ($p=0,576$) y leucocitosis ($p=0,556$) no se encontró una correlación con una menor sobrevida.

Conclusiones: Se concluyó que no hay asociación entre la RIL y sistémica con la sobrevida de pacientes con CCEO en este estudio, posiblemente por el bajo número de casos encontrados.